

DSHS 13-685A CH (REV. 08/2004)

WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS

(Meets EPSD1 Guidelines)								
			童	年後期	: 6歲			
由家長和兒童填寫兒童的情況	兒童姓名			兒童由誰	a推帶來			
	過敏症				目前用藥			
	自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂			今天我有一個不明白的問題,關於:				
調	口工小型区区山外II7的II7			· 方大找有一個小奶口的问题,關於 ·				
迴								
曹								
留	是图				否			
展	我的孩子飲食多樣化。				我的孩子睡醒後顯得精力充沛。			
州	我的孩子能與其他兒童在一起玩耍。				我的孩子能識別左右。			
	我的孩子會數數。				我的孩子每天都做健身運動。			
		刀叉」百数数				印 队 足 为 产 勤 。		
WEIGHT K	G./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PEF	RCENTILE BLOOD PRESS	URE				
					Diet			
					1			
RE	eview of systems	Revi	ew of family history					
-					Review Immunization Record			
Screen	=	MHZ R	L		Fluoride Supplements Fluoride Varnish			
Hearing	9	4000		_	TB Dental Referral			
		2000		_				ıts aiven)
		1000		_	Health Education: (Check all discussed/handouts given)			
		500			Nutrition Child care Development			
Vision		R 20/	L 20/	_	Regular Physical Activity Booster Seat or Seat Belt			
		N A			Safety Discipline/Limits/Rules Passive Smoking			
	Development			Helmets School Issues Adequate Sleep				
Behavi					Dental Care Other:			
	Emotional				Assessment/Plan:			
Mental	Health							
Physica	al:	N A	=	N A				
Genera	General appearance Chest							
Skin		Lunç	_					
Head			liovascular/Pulses	$\perp \mid \perp \mid$				
-	Eyes Abdomen U							
Ears Genitalia								
Nose Spine U U								
	Oropharynx/Teeth Extremities U							
Neck Neurologic Gait								
Describe abnormal findings and comments:							_	
				IMMUNIZATIONS GIVEN				
				REFERRALS				
NEXT VISIT: 8 YEARS OF AGE				HEALTH PROVIDER NAME				
НЕДІ ТН В	HEALTH PROVIDER SIGNATURE				HEALTH PROVIDER ADDRESS			
L/\L	. COVIDER OIGNATO				ALTITIOVIDEN AD	2.1200		

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

SEE DICTATION

DATE

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (6 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed overcome the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Lead Screen

Use clinical judgement. Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list or the Denver II.

Yes	No	
		Ties shoelaces.
		Knows left from right.
		Adds numbers (up to 5).
		Draws a person 6 parts.
		Copies a square.
		Can recite alphabet.
		Defines 5/8 ball, lake, desk, house, banana, curtain, fence, ceiling.
		Heel-to-toe walk (4 steps)

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve <u>the underlined milestones</u> by this age. If you have checked "no" on any two items or on *even one* of the underlined items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.



健康兒童體檢 - 童年後期:6歳 WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS

(符合EPSDT早期定期檢查、診斷和治療指南標準)

日期		

童年後期:6歳					
	兒童姓名	a誰帶來 出生日期			
情況	過敏症	目前用藥			
记 一 一	自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂	今天我有一個不明白的問題,關於:			
直填寫					
	是 否 是 我的孩子飲食多樣化。 数的孩子能與其他兒童在一起玩耍。 我的孩子會數數。 基司 百分比 身高 厘米英寸 百分比 血壓 統審核 家族健康史審核 MHZ R L	 : 否 我的孩子睡醒後顯得精力充沛。 我的孩子能識別左右。 我的孩子每天都做健身運動。 飲食 睡眠 審核免疫記錄 氟化物藥品 氟化物鈉劑 			
聴力檢					
心身整皮頭眼耳鼻口頸淋理體體膚部睛朵子咽部巴健:外	T	保健教育: (勾劃所有已討論過/已發過相關資料的項目) 營養 托兒 發育 定期運動 加固兒童車座或安全帶 安全 管教/限制/定立規矩 被動吸煙 頭盔 學校問題 充足的睡眠 牙齒保健 其他: 評估/計畫:			
		已完成的免疫接種			
		轉介			
	下次檢查:8歳	保健服務機構名稱			
保健服務構		保健服務機構地址			

DSHS 13-685A CH (REV. 08/2004)

◎ 參見□述記錄

6歲兒童的身體保健

重要標誌

兒童在6至7歲期間的生長發育。

在學校交朋友。

在家中做日常雜務。

幫助照顧您的寵物。

向您講述她在學校的情形並談論她的想法。

使用大量不同的詞語。

您可以在與您的孩子交談和玩耍時幫助她學會 新技能。

若需要幫助或詳細資訊,請聯繫

槍枝安全:

槍枝保存熱線,1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

車座安全:安全約束裝置聯盟, 1-800-BUCK-L-UP(留言)或撥 1-800-833-6388 (TTY中繼轉發)

您孩子的發育:您孩子的老師或當地學 區辦公處。

子女教養技巧或支持:

家庭幫助專線 1-800-932-HOPE (4673) 西北地區家庭服務資源 1-888-746-9568當地社區學院課程

保健須知

大量的體育運動對促進孩子的健康起著重要作用。 現在就開始培養堅持健身運動的終生習慣。若她想 參與運動隊,找一種樂趣多於輸贏結果的活動。

在早晨花時間吃一頓健康的早餐。這有助於孩子在 學校學習得更好並感到更愉快。讓他幫助選擇健康 食物。

您的孩子不久就會長出第一顆臼齒。在下次牙科檢查時,應向牙醫詢問關於臼齒密封塗層一事。牙齒密封塗層可以預防蛀牙。

在孩子參加運動時,應戴一個護口套來保護牙齒。

子女教養須知

與您的孩子一同閱讀,以此鼓勵他享受讀書的樂趣。讓他練習為您閱讀簡單的書籍。堅持為他讀帶章節的書。與他一起去圖書館挑選有趣的故事書。

談論為何兒童不應吸毒和酗酒。在這些方面為孩子樹立一個好榜樣。

若有可能,應抽時間參觀孩子的學校並擔任 課堂義工。

安全須知

要做到與您載乘的所有人都繫好安全帶。幫助孩子 瞭解在與其他駕駛者共乘時,如何要求使用安全帶或兒童加固車座。

繼續讓孩子在車後座乘坐,這比在車前座乘 坐要安全。

一定要讓孩子在騎腳踏車、溜冰、溜直排輪旱冰、 踏板車和滑板時戴頭盔。頭盔要戴妥當並在下巴繫 好,這樣可防止發生頭部重傷。頭盔應包住前額的 上部。